



Viale F.Turati 1/R52011 Bibbiena (Ar) -Tel: 0575593037 -Fax: 0575593137 -C.F. 94004080514- cod. mecc. ARIC82800R
 Ambito territoriale AR3 - USR Toscana - UST Arezzo - Sito ufficiale www.icdovizibibbiena.edu.it
 indirizzi mail : aric82800r@istruzione.it - aric82800r@pec.istruzione.it - dovizi@comprensivobibbiena.it

Prot. N°(si veda segnatura)

Bibbiena, 21 Ottobre 2019

A TUTTI I GENITORI DEGLI ALUNNI DELL' ISTITUTO

p.c. DSGA

- Loro sedi

- SITO WEB SCUOLA

OGGETTO- ASSICURAZIONE SCOLASTICA E "CONTRIBUTO VOLONTARIO" A. S. 2019-20

1. ASSICURAZIONE SCOLASTICA- VERSAMENTO OBBLIGATORIO

Si informano le famiglie che è stata attivata la polizza assicurativa con la BENACQUISTA ASSICURAZIONI secondo le disposizioni ministeriali per garantire copertura infortuni e responsabilità civile terzi per tutti gli alunni dell'Istituto; a fronte delle garanzie richieste, l'Assicurazione propone una quota per ciascun alunno di € 7,00. Si precisa che la copertura assicurativa è a tutela degli alunni e strettamente necessaria per la partecipazione alle uscite didattiche (gite, giochi sportivi, ecc.), organizzati da questa Istituzione Scolastica. **Pertanto il versamento è obbligatorio per tutti gli studenti.**

È possibile consultare le condizioni generali di polizza con validità annuale presso l'ufficio di segreteria e sul sito della scuola www.icdovizibibbiena.edu.it.

2. CONTRIBUTO VOLONTARIO- VERSAMENTO FACOLTATIVO

Con l'occasione si richiede anche il versamento del **contributo volontario** delle famiglie per *ampliamento dell'offerta formativa al POF*. A tal fine si ricorda l'importanza di tale risorsa a fronte di minori entrate da parte del MIUR: **il fondo garantisce a tutti gli studenti maggiori attività laboratoriali e aggiuntive (come es. madrelingua inglese, etc...)**. Per maggiori dettagli si invita a consultare il sito della scuola nell'apposita area di REPORT CONTRIBUTO VOLONTARIO E AMPLIAMENTO OFFERTA FORMATIVA.

Si precisa quanto segue:

- il contributo è stato confermato dal Consiglio d'Istituto del 9/10/2019 nella consueta quota, ovvero € 20,00;
- la risorsa economica consentirà di proseguire le iniziative progettuali e laboratori definite nel POF per i vari ordini di scuola (infanzia, primaria, secondaria) nelle varie classi/sezioni;
- a fine anno scolastico sarà fornita un'informazione adeguata sull'utilizzo del fondo (report al Consiglio di Istituto, breve scheda sul sito per tutte le famiglie).

Il contributo è finalizzato a coprire parte delle spese di funzionamento didattico (materiale didattico per gli alunni), ma **soprattutto ad ampliare l'offerta formativa**, distribuendo con cura le risorse tra i vari plessi e ordini di scuole, come esplicitato nel PROSPETTO ALLEGATO. Il "contributo volontario" costituisce una risorsa importante per l'istituto, a fronte di minori entrate da parte dello Stato e di maggiori impegni economici per rispondere ad esigenze normative. **Si ribadisce pertanto che garantisce maggiori possibilità di progettazione didattica per gli studenti del nostro istituto.**

Si ricorda che il CONTRIBUTO VOLONTARIO, come ogni versamento per l'Ampliamento dell'Offerta Formativa (gite, progetti, etc...) è detraibile.

SI ALLEGA PROSPETTO RIASSUNTIVO DI UTILIZZO PER L'A.S. 2018-19 E IPOTESI UTILIZZO A.S. 2019-20.

MODALITÀ DI VERSAMENTO

Il versamento delle quote potrà avvenire in una delle seguenti modalità, indicando nella causale NOME ALUNNO, CLASSE, ORDINE DI SCUOLA:

- 1) **quota assicurativa di € 7,00 + contributo di € 20,00** - unico versamento – bollettino postale allegato o con bonifico all'IBAN IT52B0760114100000013830526.
- 2) **quota assicurativa di € 7,00**- singolarmente – bollettino postale allegato o con bonifico all'IBAN IT52B0760114100000013830526.
- 3) **contributo di € 20,00**- singolarmente (se indicato nella causale "*ampliamento dell'offerta formativa*" la quota è fiscalmente detraibile) – bollettino postale allegato o con bonifico all'IBAN IT52B0760114100000013830526.

Il versamento deve essere effettuato **ENTRO IL 31 OTTOBRE 2019** e gli alunni dovranno riportare il **tagliando di pagamento dell'assicurazione.**

Ringraziando per la collaborazione, si porgono cordiali saluti.

Il Dirigente Scolastico

F.to Prof.ssa Alessandra Mucci

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del decreto legislativo n. 39/1993)

DA RICONSEGNARE ENTRO IL 31 OTTOBRE 2019

Il sottoscritto _____ genitore

dell'alunno/a _____ cl./sez _____ della scuola

INFANZIA PRIMARIA SECOND. I GRADO dichiara di aver preso nota della comunicazione inerente il versamento della **QUOTA ASSICURATIVA a.s. 2019-20** e del **CONTRIBUTO VOLONTARIO 2019-20.**

Bibbiena, ____/10/2019.

Il Genitore (firma) _____